comune di PRATO

SERVIZIO SOCIALE

Via Roma, 101 – 59100 Prato

posta certificata: comune.prato@postacert.toscana.it

mod. 2

Polizza Assicurativa

Dichiarazione sostitutiva resa i sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Oggetto: Avviso Pubblico per la presentazione di domande per l'inserimento nell'elenco delle strutture residenziali a bassa soglia per l'accoglienza anche in emergenza, di donne sole o con figli minori, in condizioni di fragilità, gestite da soggetti del terzo settore.

Il sottoscritto _____ residente a _____

Provincia di _____ in Via/Piazza _____

nella qualità di _____ dell'Ente/Associazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

in Via/Piazza _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

Dichiara

di essere in possesso di **polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danni a persone o a cose del personale, figure di supporto e ospiti, in corso di validità**:

Polizza n° _____

Compagnia assicuratrice _____

Validità dal _____ al _____

Dichiara inoltre

l'impegno a mantenere tale copertura per tutto il periodo di valenza contrattuale rinnovando o stipulando idonea polizza assicurativa e pagando il relativo premio.

Luogo e data _____

Firma e timbro

_____